第１３号様式（第１３条関係）

年　　月　　日

世田谷区障害福祉人材採用活動経費助成金請求書

　世田谷区長　　あて

法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者・職・氏名

　　　　　年　　月　　日付　　　　　　　第　　　号で交付額確定通知を受けた世田谷区障害福祉人材採用活動経費助成金について下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 　　　　　　　　　円 |